

DEMANDE DE CELEBRATION DE MARIAGE



Date de la demande :

	Époux(se) 1	Époux(se) 2
Nom et prénom		
Profession		
Adresse		
N° téléphone		
E-mail		

Date et heure souhaitées :

Réservation de la salle Passerelle si personne à mobilité réduite : ☐ OUI ☐ NON

Cérémonie religieuse : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, heure de la cérémonie religieuse :

Échange des alliances : ☐ OUI ☐ NON

Publicité du Mariage :

Souhaitez-vous un article et une photo dans le journal l'Est Républicain suite à la célébration du mariage ? (pour une parution le lendemain du mariage) ☐ OUI ☐ NON

Signature(s) :

N.B : Un courrier de confirmation vous sera transmis dans les meilleurs délais.

MAIRIE de ROSIERES-AUX-SALINES

15, Rue Gambetta - 54110 Rosières-aux-Salines

Tél : 03.83.48.14.02. - Mail : etatscivil@rosieres-aux-salines.fr